**ひとり親家庭入学児童祝金申請書**

平成３０年　　　月　　　日

裾野市長　様

裾野市社会福祉協議会長　様

私は、次のとおり平成３０年度ひとり親家庭入学児童祝金を申請します。

なお、資格確認のための公簿の確認に同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者  氏名 | （フリガナ） | | | | | | | | 住所 | 〒 | | | | |
| 印 | | | | | | | |
| 連絡先 | －　　　　　　－ | | | | | | | |
| 児童  氏名  ① | （フリガナ） | | | | | | | | 入学  学校名 |  | | □小学校  □中学校  □特別支援学校 | | |
|  | | | | | | | |
| 生年  月日 | 平成　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | |
| 児童  氏名  ② | （フリガナ） | | | | | | | | 入学  学校名 |  | | □小学校  □中学校  □特別支援学校 | | |
|  | | | | | | | |
| 生年  月日 | 平成　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | |
| 金融  機関名 |  | | | | □銀行  □信用金庫  □労働金庫  □農業協同組合 | | | | 支店名 |  | □本店  □支店  □出張所 | | 口座種別 | □普通  □当座 |
| 口座  番号 |  |  |  |  | |  |  |  | 口座  名義 | （フリガナ） | | | | |
|  | | | | |

※すでに裾野市への口座登録がある場合は同じ口座にしてください。